

Casos clínicos

Diabetes Mellitus y Síndrome Metabólico

Almenara Angulo, María Ángeles. Enfermera Especialista en Enfermería del Trabajo. Málaga
Rogelio F. H. trabaja como jefe de departamento en una empresa del sector servicios en la provincia de Málaga.

Su edad es de 51 años, está casado y tiene dos hijos. Su nivel de formación académica es de bachiller. Tiene una jornada de trabajo partida.

Entre sus hábitos de vida destacan: nunca ha fumado, realiza ejercicio físico irregularmente e inferior a 1 hora/día de promedio, posee un consumo ligero de alcohol, y finalmente reconoce que su dieta “no es sana”.

Acude regularmente a la realización de los exámenes de salud laboral en la unidad básica de salud de su empresa. En el examen de salud laboral efectuado en febrero de 2010, se le diagnosticó diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, sobrepeso tipo II, e hiperlipidemia mixta. Rogelio fue diagnosticado también de síndrome metabólico según los criterios del NCEP (ATP-III), la FID, y la OMS (datos tabla 1).

Tabla 1. Principales valores biométricos de control. Febrero 2010.

Antropometría		Analítica	
Talla	171,4 cm	Glucosa	156 mg/dl
Peso	86,8 Kg	Ac. Úrico	7,7 mg/dl
IMC	29,5	Colest. Total	251 mg/dl
TA	146-92 mm Hg	Colest. HDL	32 mg/dl
P.A. Menor	94,8 cm	Colest. LDL	186 mg/dl
P.A. Mayor	103,1 cm	Triglicéridos	219 mg/dl
P. Cadera	101,6 cm	HbA1c	7,9 %
Índice Cintura/Cadera	0,93 cm	Riesgo Aterogénico	7,8

NCEP ATP III: National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III. Tercer informe del panel de expertos sobre detección, evaluación y tratamiento de la hipercolesterolemia en adultos, del National Cholesterol Education Program (NCEP). EE.UU.

FID: Federación Internacional de Diabetes.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

P.A.: Perímetro abdominal.

Debido al estado de salud que presenta Rogelio, se le aconseja que acuda a su médico de atención primaria de salud y se le adjuntan una serie de recomendaciones o consejos sobre: alimentación cardiosaludable, diabetes, hipertensión arterial, obesidad, actividad física, etc. Rogelio recibe tratamiento farmacológico de su médico de atención primaria para la diabetes, hipertensión y hiperlipidemia mixta.

Finalmente, Rogelio es derivado a consulta de enfermería del trabajo donde se lleva a cabo una valoración integral y planificación de los cuidados de enfermería.

Actuación en consulta de Enfermería del Trabajo

1. Valoración integral según el modelo de necesidades de Virginia Henderson y mediante el uso de diagnósticos NANDA.

A continuación se exponen algunos de los diagnósticos NANDA con los objetivos y las intervenciones de enfermería. (Tabla 2)

2. Educación sanitaria sobre los problemas de salud detectados.

Tabla 2. Diagnósticos de Enfermería, Objetivos e Intervenciones en la valoración integral.

Diagnósticos		Objetivos/resultados		Intervenciones	
00126	Conocimientos deficientes	1820	Conocimiento: Control de la diabetes	5602	Enseñanza proceso enfermedad
				5616	Enseñanza medicamentos prescritos (ADO)
				1660	Cuidado de los pies
				5616	Enseñanza medicamentos prescritos (ADO)
0078	Manejo inefectivo del régimen terapéutico	1302	Conducta terapéutica: enfermedad o lesión	5614	Enseñanza dieta prescrita
				4360	Modificación conducta
0001	Desequilibrio nutricional por exceso	1802	Conocimiento: dieta	5614	Enseñanza dieta prescrita
				1612	Control de peso
00120	Baja autoestima situacional	2105	Autoestima	5400	Potenciación de la autoestima

Parámetro	Feb-2010	Mayo-2010	Sept-2010
Peso	86,8 Kg.	81,3 Kg.	78,6 Kg.
IMC	29,5	27,6	26,7
TA	146/92 mm Hg	134/84 mm Hg	128/82 mm Hg
Glucemia basal	156 mg/dl	118 mg/dl	112 mg/dl
Hb A1c	7,9%		6,4%
Colest. Total	251 mg/dl		211 mg/dl
Colest. HDL	32 mg/dl		41 mg/dl
Colest. LDL	186 mg/dl		129 mg/dl
Triglicéridos	219 mg/dl		134 mg/dl
Perím. Abd. Menor	94,8 cm	90,7 cm	88,2 cm
Perím. Abd. Mayor	103,1 cm	98,7 cm	94,3 cm

3. Seguimiento de diabetes, hipertensión, sobrepeso, dislipidemias: control periódico de glucemia basal, TA, peso, ECG, índice tobillo/brazo, exploración de pies. Se programaron citas cada semana, con repetición de analítica completa de sangre a los seis meses.

Resultados de la evolución.

Tras establecer varias consultas, el trabajador nos refiere que está dispuesto a mejorar su peso, TA, valores analíticos sin necesidad de tomar medicación, salvo para su diabetes. Esta conducta encaja con su nivel motivacional y autoestima que aumentó notablemente.

El fármaco utilizado en el tratamiento de la diabetes fue la metformina a dosis de 850 mg/comprimido, dos comprimidos al día, antes del desayuno y de la comida. El cumplimiento terapéutico y la adherencia se vieron afectados durante las tres primeras semanas de tratamiento, debido a la aparición de numerosos episodios de diarrea.

El trabajador comenzó un programa de actividad física, que consistía en andar diariamente durante una hora y nadar durante 4 horas a la semana.

Además, corrigió bastantes defectos que tenía integrado en sus hábitos alimenticios.

La tabla 3 muestra los resultados de la evolución de nuestro trabajador desde febrero a septiembre de 2010.

Conclusiones

La consulta de enfermería implementada en el ámbito de la salud laboral consigue resultados muy positivos en salud, como por ejemplo, la modificación de hábitos no saludables, el manejo efectivo de los tratamientos para pacientes crónicos, mejorando su evolución y pronóstico.

La metodología de trabajo debe fundamentarse en la valoración integral del trabajador, ya sea mediante la valoración de necesidades de Virginia Henderson o aplicando los patrones de M. Gordon.

La metodología enfermera, basada en diagnósticos NANDA, permite la homogeneización de los procesos de atención y una prestación de cuidados más estandarizados y de calidad.